

Allegato 1: domanda di accesso al servizio di certificazione on line del Comune di Palermo¹.

Il sottoscritto/a Cognome/Nome _____, nato/a a _____,
codice fiscale _____, e-mail _____,
telefono _____, pec _____,
residente a _____, via _____,
iscritto/a all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Palermo,
user SPID _____ (OBBLIGATORIO PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO),

CHIEDE

Di poter accedere al servizio on line delle certificazioni anagrafiche del comune di Palermo,

A tal fine dichiara

Ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del DPR n.445/00 e ss.mm.ii.:

- 1) Di essere iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Palermo al n. _____, sez. ____, e di esercitare attualmente la professione di commercialista/esperto contabile, non essendo soggetto ad alcuna restrizione di carattere disciplinare;
- 2) Di avere letto la convenzione sottoscritta col Comune di Palermo in data 16.02.2024, accettando integralmente e senza riserva le condizioni in esso previste per la fruizione del servizio;
- 3) Di essere consapevole che il sistema registra gli accessi effettuati, ovvero data e ora di ingresso nonché l'intestatario della certificazione emessa.

SI IMPEGNA

- 1) Ad accedere personalmente al servizio di certificazione on line, utilizzando le credenziali ad uso esclusivo e personale e, come tale, non cedibile a terze persone, impegnandosi, altresì, ad adottare le necessarie cautele per assicurare la segretezza delle credenziali;
- 2) Ad utilizzare le certificazioni ai soli fini connessi all'incarico professionale con esclusione di ogni altra finalità es espresso divieto di divulgazione dei dati per scopi diversi, osservando le misure di sicurezza ed i vincoli di riservatezza previsti dal Regolamento UE 679/2016 e del "Codice della Privacy";
- 3) Ad astenersi dall'accesso al servizio in argomento qualora si verificano le condizioni comportanti la sospensione o cessazione a qualunque titolo dell'attività professionale;
- 4) E' consapevole che le informazioni personali acquisite mediante la presente richiesta sono trattate in qualità di titolare autonomo del trattamento ai sensi dell'art.4 del Regolamento UE 679/2016 e per questo lo stesso è soggetto a tutti gli obblighi normativi previsti dall'ordinamento vigente.

Palermo _____

Firma²

L'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Palermo trasmette la superiore istanza di accesso attestando che il dichiarante come sopra individuato è iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Palermo e che non risultano procedimenti disciplinari in corso o provvedimenti che comportano la sospensione, la cessazione, la revoca dell'abilitazione all'esercizio.

¹ Da trasmettere a mezzo pec all'indirizzo segreteria@pec.commercialisti.pa.it

² Firmare digitalmente o allegare copia documento identità in corso di validità